ZAŁĄCZNIK NR 6

Wzór zgody rodziców/opiekunów

..... miejsce i data

My niżej podpisani ..... (rodzic 1), PESEL .....
oraz ..... (rodzic 2), PESEL .....,

niniejszym wyrażamy zgodę na pobyt naszego dziecka .....,
PESEL ....., urodzonego dnia .....,
zamieszkałego .....,
wraz z Panią/Panem/Państwem .....
PESEL ....., PESEL .....,

zamieszkały .....,
w Sanktuarium św. Jacka i Centrum Kultury i Nauki Wydziału Teologicznego Uniwersytetu Opolskiego w Kamieniu Śląskim, ul. Parkowa 1a, 47-325 Kamień Śląski
w okresie od dnia ..... do dnia .....

.....

Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego

.....

Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego